

就学援助費等口座振込依頼書

令和 6年 4月 1日

浜田市教育委員会教育長 様

保護者本人が署名される  
場合は、押印不要です。

保護者氏名 (署名又は記名押印) **教育 太郎**

---

住所 **浜田市 殿町 1 番地**  
**〇〇アパート101**

---

電話番号 **0855 - 25 - 9711**

---

児童生徒氏名 **教育 花子**  
(生年月日 **平成21年 5月 20日**)

---

児童生徒氏名 **教育 二郎**  
(生年月日 **平成23年 6月 1日**)

---

児童生徒氏名 \_\_\_\_\_  
(生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日)

---

児童生徒氏名 \_\_\_\_\_  
(生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日)

上記児童生徒に係る私が直接受領する就学援助費等については、下記の口座に振り込んでください。  
なお、学用品費等に未納が生じた場合等には、上記児童生徒の在籍する学校長を代理人と定め、受領及び未納金に充当することを承諾します。

記

金融機関	〇	〇	銀行 信用金庫 協同組合 ( )	〇	〇	本店 支店 ( )
預金種目	普通 当座					
口座番号	1	2	3	4	5	6 7
フリガナ	キョウイク タロウ					
口座名義	教育 太郎					

保護者名義に限ります。

(注) 口座名義は保護者の名義に限ります。

※振込口座の内容(金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義(カタカナ表記))が確認できる部分の通帳のコピーを添付してください。

※Web通帳の場合は「振込口座の内容が表示されたWebページ」を印刷したものを添付してください。

※ゆうちょ銀行の場合は店名、店番、預金種目、口座番号が記載された部分、及び名義人が確認できる部分の通帳のコピーを添付してください。

※この依頼書に記載された情報は、就学援助費支給に関する事務以外には使用しません。